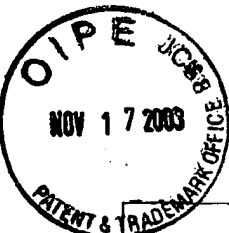


NR. 321 P. 2
NR. 237 P. 2



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Dichiarazione e procura ai fini della domanda di brevetto

Italian Language Declaration

Il sottoscritto inventore dichiara che:

As a below named inventor, I hereby declare that:

La propria residenza, recapito postale e cittadinanza
 corrispondono a quanto indicato in calce, sotto la propria firma.

My residence, post office address and citizenship are as stated
next to my name.

Ritiene di essere il primo ed unico inventore originale (se viene elencato in calce un solo nominativo) o il coinventore primo ed originale (se è elencato più di un nominativo) del oggetto rivendicato e per il quale il sottoscritto presenta domanda di brevetto. La invenzione in questione è chiamata

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

PALLET FOR HANDLING ELECTRIC MOTOR ARMATURES ON AUTOMATIC PRODUCTION LINES

e la sua descrizione è allegata alla presente Dichiarazione a meno che non sia spuntata la seguente casella:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

Il _____
è stata depositata una domanda di brevetto
nazionale numero o una domanda di brevetto
internazionale PCT numero _____
_____ che è stata modificata il _____
(se applicabile).

☒ was filed on August 6, 2003
as United States Application Number or PCT
International Application Number 10/604,641
and was amended on _____
(if applicable).

Il sottoscritto dichiara in oltre di aver letto e compreso il contenuto della descrizione identificata in precedenza, rivendicazioni comprese, come modificata dall'eventuale modifica summenzionata.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Il sottoscritto riconosce l'obbligo di rivelare informazioni essenziali ai fini della determinazione della brevettabilità ai sensi del Titolo 37, Codice dei Regolamenti Federali, § 1.56.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

04/11/2003 09:58

31 4. NOV. 2003 10:12
31. OTT. 2003 16:20

ABM AG. BREV. & MARCHI
ABM AG. BREV. & MARCHI

NR. 321 P. 4
NR. 267 P. 4

PTO/SB/104 (8-96)
Approved for use through 9/30/98. OMB 0851-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Italian Language Declaration

PROCURA: Il sottoscritto inventore nomina con la presente il seguente avvocato o avvocati e/o agente o agenti al fine di istruire questa pratica e di condurre tutte le operazioni ad essa pertinenti presso l'Ufficio dei Brevetti e Marchi di Fabbrica: (Elencare il nome ed il numero di matricola).

Inviare le corrispondenze a:

Telefonare a: (nome e numero telefonico)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

Send Correspondence to:

CUSTOMER NO. 24041
Simpson & Simpson, PLLC
5555 Main Street
Williamsville, NY 14221

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Robert P. Simpson, Esq.
Telephone No. 716-626-1564

Nome e cognome dell'unico o del primo inventore		Full name of sole or first inventor	
		Massimo Ponzio	
Firma dell'inventore	Data	Inventor's signature	Date
		<i>Massimo Ponzio</i>	NOVEMBER 3 2003
Residenza		Residence	
		Via Strada di Cadilungo, 20, 150021 Barberino V. Elsa (FI) IT	
Cittadinanza		Citizenship	
		Italy	
Recapito postale		Post Office Address	
		Same as Above	
Nome e cognome dell'eventuale secondo coinventore		Full name of second joint inventor, if any	
Firma del secondo coinventore	Data	Second inventor's signature	Date
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito postale		Post Office Address	

(Fornire le stesse informazioni e la firma del terzo o degli ulteriori coinventori.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)